Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final. Original		<u>a</u>	.,		
Final		Final Original		Final	
		ш O			
12		51		101	
1721-	+	52 53		102	
	┤ ╾ ┤╶┤ ╌ ┤ ╌┼╌┼			103	
15	+++++	54 55		104	
76)		56		105	
7		57		106	+
8		58		108	╃┪╃
9)		59		109	
(192)		60		110	+++++
		61		1111	
12	 	62		112	+
13		63		113	
14	+	64		114	
18	{-}-}-	65 66	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - 	115	
	╂╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂╌╂	67	-┤-┤-┤-┤-┤-┤-	116	
18	┞┈╏┈╏┈╏┈╏┈╏	68	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - 	117	
(19)		69	╶┤╶┤┈┤┈┤┈┤┈┤ ┈┤	118	+++++
20		70	+++++++	119	┼┼┼┼┼
21		71	╅┪╃	121	╎
22		72		122	
23		73		123	┼┼┼┼┼ ┼┼┼
24		74	6	124	
25		75		125	
26 27		76		126	
28		777		127	
29		78		128	
30		80	┤┤┤ ┤┼┼┼	129	
31		81	┤╶┤╌╎╶┤╌┦╌┦╸ ┤	131	┞╸╏╸╏╸╏╸╏
32		82	┤┩┪┩	132	┠═┩┈╏╶┩┈ ┨═╂═╂═┨
33		83	 	133	╎┤┤┤┤┤
34		84		134	╒╏╒╏╒╏╒ ┪
35 36		85		135	
37		86		136	
38		87		137	
39		88	┤┤┤┤┤	138	
40		90		139	
41	╼╂╼╂╼╂╼╂╼╂╼╂	91	╫╫╫	140	
42		92	╂╃╃╃	141	
43	╁╁┼┼┼┈┼┤	93	╏╏╏ ┪┪┪	142	
44		94	┞┈┞┈┞┈╏┈╏┈╏┈╏ ┈	143	-+++-+
45	 	95	╎┈╎┈╎┈╎┈╎┈	144	╼┼╌┼╌┼╌┼╌┼╌┤╌┤
46	 	96	╎╸╎╸┤╶┤╸┤╸┤╸	146	
47		97	 	147	
48		98	 	148	
49		99		149	
50		100		150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here